



**AFA IE BESALÚ**

**Associació de famílies  
d'alumnes Institut Escola  
Besalú  
Pg. Pare Pujiula, 29 Tel.  
972 59 01 09**

[afa@besalu.cat](mailto:afa@besalu.cat)  
<http://:ampa.besalu.cat>

## **Autorització de domiciliacions bancàries i drets d'imatge**

El/La tutor/a ..... amb DNI .....  
de l'alumne/a .....

### **AUTORITZO:**

L'Associació de famílies d'alumnes del IE Besalú, entitat amb domicili **Passeig Pare Pujiula núm. 29 de Besalú** i CIF G-17068818, a girar els rebuts corresponents a les mensualitats de les activitats gestionades per l'AFA IE Besalú al compte que seguidament es detalla. Autorització que s'efectua d'acord amb el disposat en l'article 34 de la Llei 16/2009, de serveis de pagament.

Expressament per l'autoritzant es manifesta que coneix amb antelació suficient els imports que constaran en els rebuts, manifestació que efectua als efectes de l'article 33.3 del citat cos legal.

NÚMERO DE COMPTE CORRENT (amb IBAN) :

.....

### **AUTORITZO:**

Que la imatge/veu del meu fill/a pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats gestionades per l'AFA i publicades en:

Internet amb accés no restringit: Sí No

Revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu: Sí No

Signatura:

....., ..... de ..... del 20 .....